

診療情報提供書

令和 年 月 日

精密検査担当医師 様

当院にて実施しました松山市乳がん検診の結果、精密検査が必要であると認められました。御多忙中恐縮ですが、下記報告書に精検結果を御記入のうえ、御返送くださいますようお願いいたします。

精密検査依頼書（乳がん検診）

Table with 4 columns: 検診年月日 (結果判定日), 医療機関名 担当医師名, 氏名, 住所, 検診結果. Includes a stamp area.

乳がん精密検査結果報告書

Table with 4 columns: 精検日, 検査方法, 診断名, 今後の方針. Contains detailed medical information and instructions.

※診断名欄が『2原発性乳がんの病期不明』の場合や、『4乳がんの疑い』の場合は、健康づくり推進課から報告書に記載の医療機関へ病期等の追跡調査を行うことがあります。

※この報告書は、健康づくり推進課へ返信をお願いします（別添の封筒にて御投函ください。）